

Standardy opieki nad osobami z reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS)

| | |
|-----------------------|--|
| Tłumaczenie na język: | |
| Wypełnione przez: | |
| Email: | |
| SOC 1 | Osoby z objawami RZS powinny mieć odpowiedni dostęp do lekarza/pracownika ochrony zdrowia, który jest w stanie postawić diagnozę (diagnostyka różnicowa) (6 tygodni według zaleceń EULAR). |
| SOC 2 | Osoby z RZS powinny otrzymać odpowiednią informację i zostać przeszkoleni w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> • ich choroby, • sposobu postępowania w chorobie • I wszystkich aspektów życia dotyczących życia z chorobą I postępowania z RZS. Informacje powinny być przedstawione w formie pisemnej oraz w formie dostosowanej do danej osoby i odpowiedniej do jej potrzeb |
| SOC 3 | Osoby z OA powinny mieć przedstawiony plan leczenia, który będą rozwijać wraz z lekarzem przy okazji każdej wizyty. |
| SOC 4 | Przed przystąpieniem do leczenia, chorzy z RZS powinni zostać poinformowani o spodziewanych korzyściach i potencjalnym ryzyku oraz poddani kompleksowej ocenie zarówno pod względem ich stanu klinicznego jak i kwestii związanych z bezpieczeństwem terapii. |
| SOC 5 | U osób z RZS w momencie stawiania diagnozy powinno się kompleksowo oceniać się aktywność choroby, stopień uszkodzenia tkanek, choroby współistniejące a także ogólne funkcjonowanie. Pacjenci powinni być poddawani takiej ocenie co roku; jeśli stan kliniczny nie spełnia celów terapeutycznych, ocena kliniczna powinna być wykonywana przynajmniej co kwartał (wszystkie zmienne kliniczne) i, jeśli to możliwe, częściej w przypadku, gdy dojdzie do pogorszenia tych parametrów klinicznych. |

| | |
|--------|--|
| SOC 6 | Osoby z RZS powinny mieć szybki dostęp do opieki zdrowotnej w sytuacji, gdy dojdzie u nich do zaostrzenia choroby. |
| SOC 7 | Osoby z RZS, zaraz po postawieniu diagnozy, powinny być leczone lekami modyfikującymi przebieg choroby (LMPCh). |
| SOC 8 | Jeśli stosując syntetyczne LMPCh nie udaje się osiągnąć celu w postaci niskiej aktywności choroby lub jej remisji, leczenie należy monitorować przynajmniej raz na kwartał. |
| SOC 9 | U chorych z RZS należy oceniać natężenie bólu, uśmierzenie bólu związane z leczeniem RZS też powinno być brane pod uwagę. |
| SOC 10 | Osoby z RZS, z utrwalonymi zmianami w obrębie stawów, pomimo stosowania najskuteczniejszego dostępnego leczenia farmakologicznego (łącznie z iniekcjami dostawowymi) i niefarmakologicznego, powinny być oceniane przez chirurga-ortopedę w ciągu 3 miesięcy w celu stwierdzenia obecności uszkodzeń stawów/ tkanek miękkich wymagających leczenia chirurgicznego. |
| SOC 11 | Osoby z RZS powinny mieć dostęp zarówno do opartego na EBM leczenia farmakologicznego jak i leczenia niefarmakologicznego. |
| SOC 12 | Osoby z RZS powinny mieć dostęp do lekarzy specjalistów w celu otrzymania oceny stanu klinicznego, porady i edukacji w obszarze związanym z chorobą. |
| SOC 13 | Osoby z RZS powinny rozumieć korzyści wynikające z aktywności fizycznej oraz zostać poinstruowane, jak prawidłowo wykonywać ćwiczenia. |
| SOC 14 | Osoby z RZS powinny otrzymywać informacje, porady oraz przejść szkolenia w zakresie ochrony stawów oraz zasad ergonomii w celu poprawy funkcjonowania w codziennym życiu i możliwości pełnienia ról społecznych. Pacjenci powinni otrzymać informację, poradę i zostać przeszkoleni również w temacie szyn, środków pomocniczych, urządzeń i innych elementów, które mogą być pomocne w adaptacji środowiskowej. |

| | |
|--------|---|
| SOC 15 | <p>Osoby z RZS powinny otrzymać informację i poradę dotyczącą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zdrowego trybu życia (zaprzestania palenia tytoniu, umiarkowanego spożycia alkoholu, aktywności fizycznej, zdrowej diety i w razie potrzeby, leczenia zaburzeń snu) • zapobiegania wypadkom i zranieniom • grup wsparcia i organizacji pacjenckich • sytuacji, gdy powinno być rozważone leczenie operacyjne • dodatkowych opcji terapeutycznych, które mogą okazać się przydatne dla niektórych pacjentów |
| | |
| SOC 16 | <p>Pacjenci z RZS, którzy chcieliby skorzystać z medycyny niekonwencjonalnej (terapii alternatywnych), która u niektórych osób przyniosła korzyści w zakresie łagodzenia objawów, powinni być poinformowani o ograniczonej liczbie dowodów wskazujących na jej skuteczność.</p> |
| | |

Co to znaczy dla Ciebie i Twojego RZS...

| | |
|---|--|
| 1 | Czy RZS zostało zdiagnozowane przez lekarza specjalistę w ciągu 6 tygodni od wystąpienia objawów? |
| 2 | <p>Czy rozumiem na czym polega moja choroba, wiem jaka jest moja rola w postępowaniu w chorobie oraz lekarza w jej leczeniu?</p> <p>Czy zaoferowano mi różne formy informacji i/lub edukacji na temat mojej choroby?</p> <p>Czy otrzymałem informacje i/lub zostałem wyedukowany w zakresie leczenia i związanych z nim korzyści i ryzyka?</p> <p>Czy otrzymana przede mnie informacja jest stosowna do moich potrzeb, np. postępowanie w razie bólu/zaostżenia, reakcje polekowe?</p> <p>Czy otrzymałem informacje wraz z danymi kontaktowymi do odpowiednich organizacji pacjenckich oraz organizacji, które są uważane za wiarygodne źródło informacji?</p> |
| 3 | Czy otrzymałem plan leczenia, który zawiera informacje dotyczące postępowania w chorobie, ustalone cele i spodziewane rezultaty a także ważne dane kontaktowe? |
| 4 | <p>Czy zostałem poinformowany o spodziewanych korzyściach i możliwych działaniach niepożądanych stosowanych przeze mnie leków?</p> <p>Czy byłem oceniany pod kątem stanu klinicznego i bezpieczeństwa farmakoterapii przez rozpoczęciem leczenia?</p> <p>Czy byłem poinformowany o szczepieniach?</p> |
| 5 | Czy otrzymałem plan harmonogram ocen mojej choroby- objawów, aktywności choroby i tego, co mogę robić? |
| 6 | Czy zostałem poinformowany kiedy, w jaki sposób i z kim mogę się skontaktować, w przypadku zaostżenia objawów? |
| 7 | Czy otrzymują leki modyfikujące przebieg choroby, a jeśli nie to czy rozumiem dlaczego? |

| | |
|----|---|
| 8 | Jeśli mojego celu w postaci uzyskania niskiej aktywności choroby lub jej remisji nie udało się osiągnąć, czy moje leczenie jest monitorowane przynajmniej raz na kwartał? |
| 9 | Czy wiem jak kontrolować ból związany z RZS? |
| 10 | Czy zostałem poinformowany o możliwości leczenia operacyjnego I wyjaśniono mi korzyści I ryzyko z tym związane? |
| 11 | Czy mam dostęp do leczenia farmakologicznego i nefarmakologicznego odpowiedniego dla mojego stanu klinicznego? |
| 12 | Czy w razie potrzeby mam możliwość otrzymania wsparcia od pracowników ochrony zdrowia, takich jak reumatolog, dietetyk, lekarz POZ, pielęgniarka, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta, psycholog i pracownik socjalny? Czy, zaraz po otrzymaniu diagnozy, zostałem poinformowany jak, dlaczego i kiedy kontaktować się z różnymi członkami tego multidyscyplinarnego zespołu? |
| 13 | Czy zostałem poinformowany o właściwej aktywności fizycznej i odpowiednich dla mnie ćwiczeniach? |
| 14 | Czy otrzymałem informacje, porady oraz brałem udział w szkoleniach dotyczących środków pomocniczych, urządzeń i zasad ergonomii w celu poprawy funkcjonowania w codziennym życiu i możliwości pełnienia ról społecznych. |
| 15 | Czy zostałem poinformowany o zdrowym stylu życia? Czy zostałem poinformowany o terapiach alternatywnych I niewielu dowodach na ich skuteczność? |